

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORNERSTONE ECUADOR S.A.		1791989643001	153317
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CORDERO			12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
WORLD TRACE CENTER			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
2 OF			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
JUNTO AL SWISSHOTEL			2232217
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			2986456
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
apazymino@towarzvs.com			0997103990
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
ycrepeau@cornerstoneecuador.com			2236184
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YVAN CREPEAU		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723494587
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CANADA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N2496
INTERSECCIÓN/MANZANA	cordero	CONJUNTO	
BLOQUE	b	EDIFICIO/C.C.	WTC
NÚMERO DE OFICINA	206	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto Swisshotel
CORREO ELECTRÓNICO	ycrepeau@cornerstoneecuador.com	TELEFONO	2986456
	m	CELULAR	0999649665

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: YVAN CREPEAU

Identificación 1723494587

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.